

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA
ESCUELA NACIONAL DE SALUD PÚBLICA**

JORNADA CIENTÍFICA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

**INTERVENCION EDUCATIVA PARA LA SALUD DEL DIENTE SEIS. ESCUELA
SOLIDARIDAD CON PANAMA. 2023
EDUCATIONAL INTERVENTION FOR THE HEALTH OF TOOTH SIX. SCHOOL OF
SOLIDARITY WITH PANAMA. 2023**

Dra. Anaisa León Mursulí

Especialista de 1er grado en Estomatología General Integral

Clínica Estomatológica Felipe Soto, MINSAP. Cuba

e-mail: anaisaleonmursuli@gmail.com

Dra. María Rosa Sala Adam

Especialista de 1er grado en Estomatología General Integral

M.Sc. Promoción y Educación para la Salud

e-mail: mayisalacatalan@gmail.com

ENSAP, MINSAP. Cuba

Lic. Maritza B. López Palomino

Licenciada en Nutrición y Dietética

M.Sc. Promoción y Educación para la Salud, ENSAP, MINSAP. Cuba

e-mail: mmpalomino@infomed.sld.cu

Dr. Yosniel Lugo Echevarría

Especialista de 1er grado en Medicina General Integral

Especialista de 1er grado en Cirugía General, ENSAP, MINSAP. Cuba

e-mail: lugoyosniel@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La vinculación familia-escuela-comunidad en vinculación con el entorno es condicionante de una vida sana y feliz. El diente seis es una de las estructuras dentarias más importantes de la dentadura mixta y después, permanente para la armonía oclusal y facial, en lo estético y funcional, por lo que se realizó un estudio para su salud en la Escuela Solidaridad de Panamá, 2023. Participó el universo, constituido por 10 estudiantes de primer grado en situación de discapacidad, que conformaban la matrícula. Objetivos: Caracterizar la comunidad escolar, diagnosticar el estado de salud bucal y diseñar una intervención educativa. Diseño metodológico: Investigación en dos etapas: una descriptiva de corte transversal, para la caracterización y diagnóstico de la salud bucal con énfasis en el diente seis, donde se destacaron: revisión de documentos, realización de controles de placa dentobacteriana e historias clínicas y aplicación del Modelo de Diagnóstico de David Leiva) y otra, de desarrollo tecnológico, donde se aplicó la información obtenida. Resultados. Sin predominio de sexo. El 100% de los estudiantes presentó discapacidad física/motora y 40 %, también intelectual. Solo 2 escolares presentaron higiene bucal adecuada. Intervención educativa diseñada con una estrategia de Eduentretenimiento, participación e intersectorialidad. Estimulación de valores infinitos

como la cubanía. Uso de técnicas participativas, juegos, cuentos, poemas, muchos creados al efecto. Conclusiones: Las principales necesidades de aprendizaje diagnosticadas fueron la higiene bucal deficiente y consumo de dieta cariogénica. Se diseñó por primera vez una intervención educativa para la salud del diente 6 en esta escuela.

Palabras claves:

Diente seis, escolares, situación de discapacidad, intervención educativa y salud bucal.

INTRODUCCIÓN

“El cuidado es un acto que, mantenido en el tiempo, instaura hábitos de vida orientados hacia la salud, la supervivencia y el bienestar”

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define salud como “estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones y enfermedades.

Para gozar de una buena salud y calidad de vida es fundamental disponer de una buena salud bucodental.

Para construir una salud bucal que perdure durante la vida propia del contexto actual, contamos con la Promoción de Salud, la cual consiste en “proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma”.

Esta investigación estudia una comunidad de escolares en situación de discapacidad desde el entorno escolar.

En la escuela Solidaridad con Panamá, en el periodo de 2020-2022, se realizó la investigación “Pérdida prematura del primer molar permanente. Escuela Solidaridad con Panamá.”, sobre el problema que constituye para la salud bucal la pérdida prematura del primer molar permanente, donde se recomienda la planificación de acciones de salud, por lo que se evidenció la necesidad de desarrollo de acciones educativas organizadas, para así mejorar la calidad de vida de los escolares.

Objetivos:

1. Caracterizar la comunidad de escolares de primer grado, de la Escuela Solidaridad con Panamá, durante 2023-2024.
2. Diagnosticar la salud bucal con énfasis en el diente seis de escolares de primer grado de la Escuela Solidaridad con Panamá, durante 2023-2024.
3. Diseñar una intervención educativa para la salud del diente seis, dirigida a escolares de primer grado de la Escuela Solidaridad con Panamá, durante 2023-2024.

Desarrollo

DISEÑO METOLÓGICO

Características del contexto

La investigación se desarrolló en la Escuela Solidaridad con Panamá. Se encuentra ubicado en el Reparto Fontanar, Municipio Boyeros, provincia La Habana, en Cuba y fue inaugurada el 31 de diciembre de 1989 por Fidel Castro Ruz, con la misión de formar seres humanos plenos, capaces de incorporarse a la sociedad al desarrollar al máximo todas sus potencialidades.

Se seleccionó este centro escolar porque sus estudiantes viven en condición de discapacidad, por lo que constituyen un grupo priorizado en la atención de su salud bucal como parte de la general en armonía con el medio ambiente y es el centro laboral de la investigadora.

Se inauguró en el año 1995 la consulta estomatológica, que consta de dos unidades dentales, donde laboran dos estomatólogas y dos licenciadas, lo que constituye un factor de éxito para la investigación.

Diseño de la investigación y tipo de estudio

Se realizó una investigación que transcurrió en dos etapas (fig.1); una descriptiva de corte transversal. Para la caracterización y diagnóstico de la salud bucal con énfasis en el diente seis del grupo de estudio que da salida a los objetivos primero y segundo.

La segunda etapa, que da salida al tercer objetivo, se clasificó como una investigación de desarrollo tecnológico, donde se procedió al diseño de la intervención educativa para la salud del diente seis según necesidades de aprendizaje identificadas.

El estudio se realizó en el período comprendido entre septiembre 2023 y enero 2024.



Universo

El universo estuvo constituido por 10 estudiantes de primer grado, de 2 aulas existentes, los cuales conformaban la matrícula en el momento del estudio. El total, participó en el estudio.

Técnicas y procedimientos

Ante todo, se solicitó autorización a la dirección de la escuela (Anexo 1) y *consentimiento dialogado a madres, padres o tutores para realizar la investigación*. (Anexo 2).

En la primera etapa del estudio, para dar salida a los dos primeros objetivos:

Se recogieron datos relacionados con la caracterización de los escolares.

Para ello, se realizaron:

Consultas a documentos cuyos textos se referían al accionar histórico y revisión del registro de matrícula.

Se recogieron datos relacionados con el diagnóstico de la salud bucal con énfasis en el diente seis del grupo de estudio.

Para ello, se realizaron:

1. Controles de placa dentobacteriana (CPDB), en los que se aplicó el Índice de Análisis de Higiene bucal de Love (Índice de Love) a cada estudiante, para determinar la eficiencia del cepillado. (Anexo 3). La evaluación de los resultados se expresó en porcentajes. Toda la información obtenida se recogió en la historia clínica individual.
 - Higiene bucal adecuada: cuando al realizar el CPDB, el valor del Índice de Love sea de 20 o menos.
 - Higiene bucal inadecuada: cuando al realizar el CPDB, el valor del Índice de Love sea superior a 20.

Toda la información obtenida se recogió en la historia clínica individual de cada estudiante.

2. Historias clínicas (HC) según modelos oficiales del Ministerio de Salud Pública (MINSAP). (Anexo 4)

Se realizó el examen bucal mediante la confección de la historia clínica estomatológica individual de los escolares para identificar la situación actual, los factores de riesgo que puedan afectarlos para minimizarlos o erradicarlos, las potencialidades que puedan existir para estimularlas y construir, de manera conjunta, científicamente, la salud bucal como un valor, parte indispensable de la salud general, en armonía con el medio ambiente.

Para determinar las necesidades de aprendizaje de los escolares se aplicó el modelo de Diagnóstico de Detección de Necesidades de Aprendizaje de David Leiva González a los familiares de los escolares asistentes, en la reunión de padres.

Este modelo se basa en el método deductivo, ya que parte de metas y declaraciones de resultados actuales.

En la segunda etapa, para dar salida al tercer objetivo, se procedió al diseño de la intervención educativa para la salud del diente seis El Diente 6 me cuida ¡y yo, lo cuido a él!

Descripción de la estrategia educativa:

La intervención educativa se diseñó para ser implementada con una frecuencia semanal, durante cuatro semanas, en horario docente, en las dos aulas de primer grado de manera conjunta.

Aspectos éticos

Para la realización de la investigación se contará con la aprobación de la directora de la Escuela Solidaridad con Panamá.

Se solicitará el consentimiento dialogado de todos los padres o tutores, con los que se compartirá el propósito de la misma. Se explicitará que se cuidará en todo momento las condiciones necesarias de confiabilidad, anonimato y respeto a la información obtenida; para ello se confeccionará un documento que firmará cada uno de ellos, si lo entienden pertinente.

Se dará cumplimiento a las normas éticas requeridas en todo estudio con seres humanos. Se les hará saber que en cualquier momento podrán retirarse de la investigación sin tener afectación ninguna en la relación con el investigador, ni con los maestros de la escuela donde estudian, ni los resultados docentes.

Todo el proceso se desarrollará en un ambiente de cubanía, inclusivo, respetuoso, honesto, creativo, de amor y participativo, de fomento a los valores humanos y con el tratamiento a la salud integral como un valor.

Se realizará una estrategia de Eduentretenimiento.

La intervención educativa, según necesidades determinadas, estará basada fundamentalmente en actividades lúdicas como técnicas afectivo-participativas, de presentación y animación, así como juegos y canciones donde se hará referencia al tema, en ocasiones creadas ante las necesidades de aprendizaje identificadas, donde la alegría y la cubanía, prevalecerán, como satisfactores sinérgicos.

Se realizará una fiesta evaluativa.

Intervención Educativa para la Salud del Diente Seis

El Diente 6 me cuida ¡y yo, lo cuido a él!

Primera sesión: ¿Quiénes somos?

- Introducción al programa y orientación sobre la higiene bucal.
- Técnica afectiva participativa (TAP) de presentación/animación: “La sillita musical”(Anexo 6)
- Charla educativa (Anexo 7) sobre higiene bucal complementada con demostración de la técnica correcta del cepillado bucal (Anexo 8).
- Poema didáctico sobre el cepillado: “Para reír y cantar tus dientes debes cepillar” (Anexo 9)
- Juego didáctico: ¿Quién le pone el cepillo a la muela? (Anexo 10)

Segunda sesión: “Un nuevo vecino”

- Orientación sobre el cuidado del primer molar permanente.
- TAP de animación: “El pueblo manda”(Anexo 11)
- Cuento didáctico sobre el diente seis: “Un nuevo vecino” (Anexo 12)
- TAP: ¡Si yo fuera el Diente 6, me cepillaría así! (Anexo 13)

Tercera sesión: “A comer sano y sabroso”

- Orientación dietética.
- Charla educativa sobre la importancia del consumo de alimentos saludables(Anexo 7) y mostrar láminas de frutas y vegetales (Anexo 14)
- Dibujar imágenes de frutas y vegetales del libro “Alerta feliz para una Sonrisa Saludable” (Anexo 15)

Cuarta sesión: “Fiesta de bocas sanas”

- Sesión final donde se integraron los temas desarrollados en las sesiones anteriores:
- Rima didáctica: “Sofía y su primer molar permanente”.(Anexo 16)
- Juego didáctico: “Yo cuido mi boca”. (Anexo17)
- Actividad con tarjetas de molares felices y tristes: “Así me siento”. (Anexo18)

Se crearon técnicas educativas y medios de enseñanza que responderán a las necesidades del proceso enseñanza/aprendizaje, tales como:

- Poema didáctico sobre el cepillado: “Para reír y cantar tus dientes debes cepillar” (Anexo 9)
- Juego didáctico: ¿Quién le pone el cepillo a la muela? (Anexo 10)
- Cuento sobre el diente seis: “Un nuevo vecino” (Anexo 12)
- TAP: ¡Si yo fuera el Diente 6, me cepillaré así! (Anexo 13)
- Juego didáctico: “Yo cuido mi boca”. (Anexo17)
- Actividad con tarjetas de molares felices y tristes: “Así me siento” (Anexo 18)

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En esta sección de la investigación se exponen los resultados obtenidos en la caracterización y el diseño de la intervención educativa para la salud del diente seis, dirigida a escolares de primer grado de la Escuela Solidaridad con Panamá.

Caracterización del grupo de estudio:

Escolares en situación de discapacidad. De seis años de edad, que cursan el primer grado de la enseñanza primaria.

Tabla 1. Escolares según edad y sexo.

Edad	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	No	%	No	%	No	%
6 años	5	50	5	50	10	100

Fuente:

Registro de matrícula de la escuela

En la tabla 1 se observa la distribución los escolares por sexo, donde se evidencia que no hubo predominio de uno u otro sexo: masculino 50 % y femenino 50 %.

Tabla 2. Escolares según edad y tipos de discapacidad.

Edad	Tipos de discapacidad			
	Discapacidad física/motora		Discapacidad intelectual	
	No	%	No	%
6 años	10	100	4	40

Fuente:

Historia Clínica Individual

La Tabla 2 refleja los tipos de discapacidad en los escolares evaluados. Se determinó que el 100% de los estudiantes presentó discapacidad física/motora, mientras que de estos el 40 % presentó discapacidad intelectual. Esto explica lo que pudiera parecer como poca cantidad de participantes en el estudio. Aparte de que se trabajó con el universo completo, las condiciones que muestra la tabla hacen que la atención individualizada de manera muy especial sea fundamental para alcanzar logros en la intervención. Eso

requiere tiempo, dedicación y mucha perseverancia, así como la atención exquisita a las subjetividades.

Tabla 3. Índice de Higiene Bucal de Love según etapa de intervención.

Edad	Total	Antes de la intervención			
		HBA		HBI	
		No	%	No	%
6 años	10	2	20	8	80

Fuente: Modelo de CPDB

La tabla 3 muestra el Índice de Higiene Bucal de Love antes de la intervención educativa. Se determinó que de 10 escolares que representa el total, 2 escolares presentaron higiene bucal adecuada representando el 20%, mientras 8 presentaron higiene bucal inadecuado que representa el 80 %.

Las historias clínicas realizadas evidenciaron:

Dientes cariados: 2

Dientes obturados: 6

Dientes perdidos: 7

Esto representa un refuerzo a la información obtenida en los CPDB.

MODELO DE DIAGNÓSTICO DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES DE APRENDIZAJE DE DAVID LEIVA GONZÁLEZ

Problema: Insuficientes conocimientos y acciones para la protección de la salud del Diente Seis en escolares de primer grado de la Escuela Solidaridad con Panamá, durante el período 2023-2024.

Situación deseada ¿Qué debería ser?	Situación actual ¿Qué es realmente?	Discrepancia	Necesidad	Meta	Alternativas de solución	Solución
Diente 6 saludable	Diente 6 afectado por caries y pérdida prematura	Insuficientes conocimientos y acciones para la protección de la salud del Diente Seis	Que el diente 6 disfrute de salud durante toda la vida	Que el 80 % de los escolares disfruten salud bucal del diente 6 durante toda la vida.	Realizar: Acciones educativas Sistema de acciones educativas Programa	Intervención educativa para la salud bucal del diente 6

					educativo Intervención educativa Estrategia educativa	
Existe coordinación MINED/MINISAP	Existe coordinación MINED/MINISAP	No hay discrepancia	---	---	---	---
Están identificadas las necesidades de aprendizaje para la salud del diente 6	No están identificadas las necesidades de aprendizaje para la salud del diente 6	Sin identificar las necesidades de aprendizaje para la salud del diente 6	Que se identifiquen en las necesidades de aprendizaje para la salud del diente 6	Que el 90% de las necesidades de aprendizaje para la salud del diente 6 sean identificadas	Realizar: Acciones educativas Sistema de acciones educativas Programa educativo Intervención educativa Estrategia educativa	Intervención educativa para la salud bucal del diente 6
Los escolares participan (saber, querer y poder participar) en actividades educativas para la salud del diente seis.	Los escolares participan (saber, querer y poder participar) de manera insuficiente en actividades educativas para la	Los escolares no tienen suficiente participación (saber, querer y poder participar) en actividades educativas	Que los escolares de manera suficiente tengan participación (saber, querer y poder participar) en	Que el 90% de los escolares participen de manera suficiente (saber, querer y poder participar	Realizar: Acciones educativas Sistema de acciones educativas Programa educativo	Intervención educativa para la salud bucal del diente 6

	salud del diente seis	para la salud del diente seis	actividades educativas para la salud del diente seis) en actividades educativas para la salud del diente seis	Intervención educativa Estrategia educativa	
Existe vinculación de la comunidad educativa: Familia Escuela Comunidad	Existe vinculación de la comunidad educativa: Familia Escuela Comunidad	No hay discrepancia	----	----	----	----
Escolares que consumen una dieta saludable, no cariogénica, beneficiosa para el diente 6.	Los escolares consumen una dieta no saludable, cariogénica, perjudicial para el diente 6	Que los escolares consumen una dieta no saludable, cariogénica, perjudicial para el diente 6	Que los escolares consuman una dieta saludable, no cariogénica beneficiosa para el diente 6	Que el 90% de los escolares consuman una dieta saludable, no cariogénica beneficiosa para el diente 6	Realizar: Acciones educativas Sistema de acciones educativas Programa educativo Intervención educativa Estrategia educativa	Intervención educativa para la salud bucal del diente 6
Escolares que dominan la técnica del cepillado (Forma y frecuencia)	Escolares que tienen un insuficiente dominio de la técnica del cepillado (Forma y frecuencia)	Insuficiente dominio de la técnica del cepillado (Forma y frecuencia) en escolares	Que los escolares dominen la técnica del cepillado (Forma y frecuencia)	Que el 90% de los escolares dominen la técnica del cepillado	Realizar: Acciones educativas Sistema de acciones educativas Programa	Intervención educativa para la salud bucal del diente 6

				(Forma y frecuencia)	educativo Intervención educativa Estrategia educativa	
--	--	--	--	----------------------	---	--

Conclusión diagnóstica:

Se identificaron necesidades educativas factibles de modificar y para ello, deben atenderse de manera dinámica y participativa, donde el colectivo escolar asuma un rol interactivo y sea protagonista en la construcción del nuevo saber, según sus potencialidades. Proponemos una intervención educativa, por ser la solución más adecuada, entre las alternativas analizadas.

Se evidenciaron una serie de necesidades educativas que son factibles de solución porque contamos con los recursos tangibles e intangibles necesarios para aplicar una intervención educativa y lograr con relativa prontitud un cambio en beneficio de la salud del diente 6 en particular y de la salud bucal y general, de manera integral.

RESULTADOS

- Se realizó la caracterización de la comunidad de escolares de primer grado, de la Escuela Solidaridad con Panamá, durante 2023-2024; en la distribución de los escolares por sexo, se evidenció que no hubo predominio de uno u otro sexo: masculino 50 % y femenino 50 %. En cuanto a los tipos de discapacidad en los escolares evaluados. Se determinó que el 100% de los estudiantes presentó discapacidad física/motora, mientras que de estos el 40 % presentó discapacidad intelectual.
- El diagnóstico realizado evidenció que de 10 escolares que representan el total, 8 escolares mostraron ineficiencias al practicar la higiene bucal, lo que representa el 80 % y el número de caries fue de 2 y hasta dientes perdidos en cantidad de 7 a esa corta edad. También se identificaron necesidades educativas mediante el Modelo de David Leiva, que son compatibles con estos resultados y resultan factibles de modificar, como: “Insuficientes conocimientos y acciones para la protección de la salud del Diente 6”.
- Se diseñó la intervención educativa “El Diente 6 me cuida y yo lo cuido a él”, ajustada a las necesidades identificadas, que permitirá construir nuevos saberes en relación al cuidado del primer molar permanente (diente 6) y desarrollar habilidades personales necesarias en los estudiantes para realizar acciones positivas en cuanto a su salud bucal.

CONCLUSIONES

- El grupo de estudio no presentó predominio de sexo y la discapacidad física o motora fue común.

- Las principales necesidades de aprendizaje diagnosticadas fueron la higiene bucal deficiente y el consumo de dieta cariogénica, ambas modificables mediante el trabajo educativo.
- Vinculación familia, escuela, comunidad favorecida.
- Se trabajó en la estimulación de la participación, intersectorialidad y valores humanos, especialmente en la cubanía y la visión de la salud como un valor.
- Se crearon medios de enseñanza y técnicas educativas según necesidades de la población diana.
- Se diseñó por primera vez una intervención educativa para la salud del diente 6 en escolares de primer grado, de la Escuela Solidaridad con Panamá.

RECOMENDACIONES

- Validar por expertos la intervención educativa propuesta.
- Implementar la intervención educativa para la salud del diente seis en la institución escolar y evaluar los resultados, con el objetivo de hacerla extensiva a otras escuelas.
- Divulgar los resultados a través de eventos y publicaciones de artículos científicos de manera que contribuya a perfeccionar las acciones de promoción y educación para la salud en esta temática.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez Carvajal G, Meras Jáuregui RM. Consideraciones sobre el concepto «salud»: Una propuesta cubana. Medicentro Electrónica [Internet]. 2022 Mar [citado 2023 Ago 09] ; 26(1): 122-30. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432022000100122&lng=es. Epub 01-Ene-2022
2. Loyola Carrasco DJ, Lozada López, F, Pancho Chavarrea TL. Promoción de la educación sanitaria sobre salud bucodental en residentes de un centro de acogida en Ecuador. 2022. Conrado [Internet]. 2022 [citado 2023 Ago 09]; 18(87): 55-64. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442022000400055&lng=es&tlng=es
3. Organización Mundial de la Salud. Constitución de la Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: oms; s/a [citado 2023 Ago 09]. Disponible en: http://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf
4. Amable Ambrós ZM. Aspectos sociales de la vinculación en salud entre academia y sociedad. México: Edición U; 2012. pp. 283–295.
5. Morata Alba J, Morata Alba L. Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación? Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 Dic [citado 2023 Ago 09] ; 21(84): e173-e178. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000400003&lng=es. Epub 25-Mayo-2020.
6. Mercado Rosas AA. Conocimiento sobre higiene bucal y su relación con el índice de higiene bucal en personas con discapacidad auditiva, asociación de sordos Arequipa 2022 [tesis]. Arequipa: Universidad Católica Santa María; 2023 [citado 2023 Nov 12] Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12349>
7. Organización de la atención a la población de 0 a 19 años, embarazos y madres con niños menores de 1 año, para garantizar la salud bucal de la población infantil

- y adolescente. En: Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2013. p. 143-58.
8. Hernández Rincón EH, Arias Villate SC, Gómez López MT, León Pachón LE, Martínez Ceballos MA, Chaar Hernández AJ, *et al.* Actividad física en preescolares desde atención primaria orientada a la comunidad, en un municipio de Colombia. Revista Cubana de Pediatría [Internet]. 2018 [citado 2023 Ago 09]; 90:201-12. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312018000200002&nrm=iso
 9. Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la promoción de la Salud. Conferencia internacional de promoción de la salud Salud Pública. Salud Pública Educ Salud. 2011 [citado 13 de enero 2023]; 1(1): 9-22. Disponible en: <https://isg.org.ar/wp-content/uploads/2011/708/Carta-Ottawa.pdf>
 10. Fleites Did TY, Gispert Abreu EÁ, Blanco Barbeito N. Promoción de salud bucal desde la intersectorialidad. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2022 Sep [citado 2023 Ago 09] ; 38(3): e2211. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252022000300015&lng=es. Epub 01-Sep-2022
 11. Alcolea García AC, Alcolea Rodríguez JR, Alcolea García AM, Palomino Rodríguez KL. Odontofobia y su correlación con la salud bucal general y la enfermedad periodontal. Multimed [Internet]. 2021 Jun [citado 2023 Ago 15]; 25(3): e1077. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000300004&lng=es Epub 02-Mayo-2021.
 12. Paneque Escalona T, Meriño Noguera Y, Ramírez Rodríguez MI, Muñoz Álvarez Y, Baldoquín Escalona Y. Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en escolares . Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS [Internet]. 2022 [citado 2023 Ago 09]; 4(2): 308–15. Disponible en: <https://www.editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/108>
 13. Jordán Padrón M, Pachón González L, Blanco Pereira ME, Achiong Alemañy M. Elementos a tener en cuenta para realizar un diseño de intervención educativa. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2011 Ago [citado 2023 Dic 03] ; 33(4): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400017&lng=es
 14. Reyes Sigarreta M, Garrido García RJ. Promoción de salud. En: Toledo Curbelo G. Fundamentos de Salud Pública. t 2. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005. p.547-53.
 15. Ochoa Soto R. Promoción de salud. En: Toledo Curbelo G. Fundamentos de Salud Pública. t 2. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005. p. 554-62.
 16. Díaz Brito Y, Pérez Rivero JL, Báez Pupo F, Conde Martín M. Generalidades sobre promoción y educación para la salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2012 Sep [citado 2023 Ago 09] ; 28(3): 299-308. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000300009&lng=es
 17. Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental [Internet]. Ginebra: OMS; 2022 [citado 2023 Ago 09]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>.

18. Sánchez Maldonado GS, Saca Barroso JA. Análisis de los hábitos de higiene bucal y dental de niños escolares. Rev. Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores [Internet]. 2022 Dic 01 [citado 2023 Ago 09]; X (Edición Especial): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3419>
19. Rodríguez-Calzadilla A, Delgado-Méndez L. Atención estomatológica a escolares de la educación primaria y media. Rev Cubana Estomatol. [Internet]. 1995 [citado 2023 Ago 09]; 32(1): 14-9. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2832>
20. Gómez Tagle López E, Castillo Fernández D. Sociología de la discapacidad. Tlamehua [Internet]. 2016 [citado 2021 Nov 21]; 10(40): 176-94. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-69162016000200176&lng=es&tlng=es
21. Rodríguez Pujals R, Lardoeyt Ferrer R, Reyes Vega J, Miltón Jijón A, Lardoeyt Ferrer M, Gamez Fonseca M. Caracterización clínica y etiológica de las discapacidades mayores en la República del Ecuador. Rev Cub Gen. [Internet]. 2011 [citado 2022 Nov 21]; 5(3):106-12. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=52348>
22. Suárez Zafra D, Villar Francois G, Suárez Vázquez B, Francois Ramírez M, Estrada Sánchez G. Necesidad de tratamiento estomatológico en niños discapacitados de La Habana. Rev. inf. cient. [Internet]. 2018 Ago [citado 2022 Nov 21]; 97(4): 798-809. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102899332018000400798&lng=es
23. Dopico M, Castro C. Importancia del primer molar permanente y consecuencias clínicas de su pérdida en edades tempranas del desarrollo. Rev. Ateneo Argent. Odontol. [Internet]. 2015 [citado 2020 Dic 09]; 54(2):23-27. Disponible en <https://pesquisa.vbsalud.org/portal/resource/pt/lil-770102?lang=es>
24. Reyes Martín B, Cuyac Lantigua MI, Alfonso Biart B, Mirabal Peón MS, Duque Reyes MV, Sánchez Alvarado Y. Pérdida del primer molar permanente en niños de 6-12 años de edad. Colón. 2013. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2015 Jun [citado 2020 Dic 09]; 37(3): 218-226. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000300004&lng=es
25. Biondi AM, Cortese S. Odontopediatría. Fundamentos y prácticas para la atención integral personalizada. Buenos Aires: Alfaomega; 2010.
26. Gbenou Morgan Y, Vergara Piedra L. Quiste dentígero en la "llave de la oclusión". A propósito de un caso. Rev habancienméd [Internet]. 2016 Ago [citado 2022 Dic 08]; 15(4): [aprox 6 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000400010&lng=es
27. Taboada Aranza O, Rodríguez Nieto K. Prevalencia de placa dentobacteriana y caries dental en el primer molar permanente en una población escolar del sur de la Ciudad de México. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [Internet]. 2018 Abr [citado 2022 Marzo 2]; 75(2): 113-8. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462018000200113&lng=es

28. Freire Pérez DE. Prevalencia de caries en primer molar permanente en niños de 7 a 11 años que acuden al centro de salud tipo B del GADPCH, Riobamba [Tesis en Internet]. 2020 Jun [citado 2021 Mar 2]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Facultad Piloto de Odontología; 2020 . Disponible en: <https://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/48475>
29. Gómez Capote I, Hernández Roca CV, León Montano V, Camacho Suárez AM, Clausell Ruiz M. Caries dental en los primeros molares permanentes en escolares. *revmedicaelectronica* [Internet] 2015 [citado 2022 Feb 21]; 37(3):[aprox.10p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1209>
30. Sala Adam MR, Sardiña Alayón SE, Orbay Araña MC. Alerta Feliz para una sonrisa saludable. Colorado: Signal Graphics Printing; 2013.
31. Sosa Rosales MC. Promoción de salud bucodental y prevención de enfermedades. En: Guías Prácticas de Estomatología. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2003. p. 493-516
32. Rodríguez Arce MR. Técnicas participativas. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.
33. Sala Adam MR, Blanco Céspedes AM, Fernández López A, Pedro Garro N. Carlitos y el conjunto Boca Sana rimas y canciones para una sonrisa saludable. La Habana: Editorial José Martí; 2018.